



Nervios "pellizcados"

Quiropráctica descubriendo lo mejor que hay en ti

¿Está haciendo su vida miserable un nervio "pellizcado"?

Ser "pellizcado" duele, pero ¿pellizcar un nervio? ¡Ugh! Eso debe sentirse como un dolor severo, agudo, intenso—y frecuentemente es así. Un "pinzamiento" nervioso puede ocurrir casi en cualquier lugar¹ y afectar los nervios que van a sus brazos, dedos, muñecas, cuello, cabeza, espalda, hombros, piernas, músculos y órganos internos. Los nervios "pellizcados" pueden afectar su salud, postura, vitalidad, resistencia a las enfermedades, hasta su salud emocional. Los nervios "pellizcados" pueden hacer su vida miserable.

¿"Pellizcado"?

¿Quedan los nervios realmente "pellizcados"? El pinzamiento real es muy raro. Lo más común es lo que los quiroprácticos llaman complejo de subluxación vertebral o subluxaciones. Otros términos para esto son afección nerviosa, irritación nerviosa, lesión nerviosa, estrés espinal y tensión meníngea.²

Aún cuando puede no haber pinzamiento real, a la gente le gusta la palabra porque es muy descriptiva. Puede sentirse como si realmente algo estuviera pellizcando allí. Incluso muchos profesionales de la salud lo usan. A veces la gente entra en la oficina del quiropráctico diciendo que la deriva su médico, osteópata, masajista o algún otro profesional porque tienen un nervio "pellizcado" y deberían ver a un quiropráctico para "arreglarlo."



Los doctores en quiropráctica son capaces de analizar su columna vertebral.

¿Adónde van los nervios?

Las fibras nerviosas individuales son microscópicas. Aunque pueden tener muchos centímetros de largo son tan delgadas que es necesario un poderoso microscopio para verlas. Las fibras nerviosas también son encontradas en grandes paquetes llamados nervios, que son visibles. Miles de millones de fibras

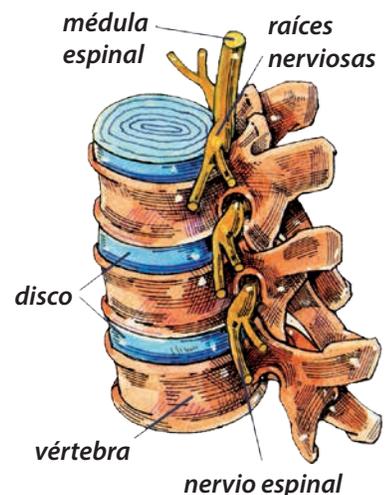


nerviosas están empaquetadas dentro de su médula espinal, una extensión de su cerebro que va a través de su columna vertebral. Ramificaciones nerviosas salen de su médula espinal a través de aberturas entre las vértebras para conectar hasta el último rincón de su cuerpo.

Los nervios lo mantienen vivo y saludable

Los mensajes nerviosos también ayudan a regular sus actividades corporales tales como la respiración, los latidos del corazón, digestión, excreción, presión arterial y sistema inmune de manera que usted pueda responder a los gérmenes, cambios de temperatura y toda clase de estrés. Además de los impulsos nerviosos, fluyen nutrientes por sus nervios para alimentar sus músculos y tejidos. Si este flujo es bloqueado puede provocar que sus músculos se atrofien.

Si sus nervios son "pellizcados," "afectados" o interferidos de alguna manera, el flujo de mensajes y nutrientes puede ser trastornado y su cuerpo puede debilitarse o funcionar mal. Cuando



Una subluxación puede "pellizcar" o irritar su médula espinal, raíces nerviosas y/o nervios espinales.

Los nervios “pellizcados” pueden afectar su salud, postura, vitalidad, resistencia a la enfermedad, hasta su salud emocional.



La quiropráctica ha desarrollado muchos procedimientos suaves y seguros para liberar de nervios “pellizcados.”

usted está en disfunción tiene menos energía y vitalidad y es menos capaz de enfrentarse con estrés físico o emocional.

Resistencia disminuida a la enfermedad, infección, resfrío, gripe, alergias, úlceras, constipación, diarrea, asma, fiebres, cefaleas, convulsiones, incontinencia urinaria, trastornos auditivos, visuales o del equilibrio y muchos otros problemas de salud han sido relacionados con un sistema nervioso enfermo.

¿Cómo pueden los nervios ser afectados o “pellizcados”?

Su sistema esquelético, especialmente su columna vertebral, protege su médula espinal y otros nervios. Si los huesos de su columna (vértebras) están desalineados aunque sea ligeramente pueden “pellizcar,” afectar, irritar, comprimir o estirar los nervios a los que supuestamente deben proteger.³⁻⁶ Como se dijo antes, a ésto se lo conoce como subluxación.

¿Qué puede causar subluxaciones?

Prácticamente toda clase de estrés puede causar una subluxación: una caída o accidente, aún una leve ocurrida años atrás; una mala posición al dormir; mala postura; fatiga; trabajos del dentista; un parto trabajoso; estrés emocional; mala alimentación o una combinación de estreses.

No es necesario que en una subluxación ocurra todo de una vez. Se puede ir “instalando” en su cuerpo con el tiempo—tan gradualmente que usted no se dará cuenta de que tiene una.

La mayoría de los nervios “pellizcados” no duelen

La mayoría de las personas con nervios “pellizcados” no tienen dolor porque la mayoría de los nervios no llevan mensajes dolorosos. A veces los quiroprácticos dicen que la gente con nervios “pellizcados” dolorosos deberían considerarse afortunados—saben que tienen un problema y (es de esperar) irán a un quiropráctico. Este es el gran trabajo que enfrentan los quiroprácticos hoy en día—educar a la gente acerca de las subluxaciones vertebrales y de la necesidad de exámenes de columna periódicos.

Corrija sus nervios “pellizcados”

Los nervios “pellizcados” no desaparecen solos. Ninguna cantidad de analgésicos o relajantes musculares puede arreglarlos. Únicamente los doctores en quiropráctica están capacitados para analizar su columna en busca de “pellizcamientos” nerviosos o subluxaciones vertebrales y utilizar técnicas de ajuste vertebral para realinear suavemente su columna, aliviar su estrés interno y liberarlo de sus nervios “pellizcados”.

Únicamente un análisis vertebral quiropráctico y un ajuste vertebral pueden liberar su cuerpo de subluxaciones vertebrales—ninguna otra cosa lo hará.⁷⁻⁹



Bibliografía

1. Davies DV. (Ed.). *Gray's Anatomy* (34th ed.). London: Longmans, 1967:1186.
2. Rome PL. Usage of chiropractic terminology in the literature: 296 ways to say “subluxation”: complex issues of the vertebral subluxation. *Chiropractic Technique*. 1996;8(2).
3. Kent C. Models of vertebral subluxation: a review. *JVSR*. 1996;1(1):11-17.
4. Kent C. A three-dimensional model of vertebral subluxation. *Chiropractic Journal*. 1998;12(9):38,50.
5. Maigne R. *Orthopaedic Medicine: A New Approach to Vertebral Manipulations*. (W.T. Liberson, Ed. and trans.) Springfield, IL: Charles C. Thomas, 1972:40.
6. Hadley LA. Intervertebral joint subluxation, bony impingement and foramen encroachment with nerve root changes. *American Journal of Roentgenology and Radium Therapy*. 1951;65(3):377-402.
7. Hubka M. Another critical look at the subluxation hypothesis. *Chiropractic Technique*. 1990;2(1):27-30.
8. Lantz C. The vertebral subluxation complex, part 2: The neuropathological and myopathological components. *Chiropractic Research Journal*. 1990;1(4):19-38.
9. Koren T. *Chiropractic. Science and Medicine*. 1999;6(5):42-45.

